OBITELJSKI STATUS														RADNI STATUS I MJESEČNA PRIMANJA				
ČLAN OBITELJSKOG KUĆANSTVA (supružnik, djeca roditelji…)	**PREZIME I IME**	**JMBG** (***bez obzira na posjedovanje OIB-a potrebno je upisati jedinstveni matični broj građana za članove obitelji***)												**Zaposlen, nezaposlen, umirovljen, učenik, dijete**	**VRSTA MJESEČNIH PRIMANJA: (**plaća, mirovina, porodiljni, opskrbnina, naknada, invalidnina, **stipendija…)**	**Visina mjesečnih primanja**	**Doplaci** (dječiji i dr.)	**Stupanj invalidnosti**
SUPRUŽNIK																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
DIJETE																		
RODITELJ																		
RODITELJ																		

Za istinitost i točnost navedenih podataka u Zahtjevu za financijsku pomoć i dostavljenu dokumentaciju snosim materijalnu i kaznenu odgovornost, te se obvezujem da ću o svakoj promjeni odmah izvijestiti Zakladu hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji.

U _____ , _____ 201__.
mjesto *datum*

_____
potpis podnositelja Zahtjeva